

☉ 信用卡授權書

捐款資料	我願意用信用卡捐助紅心字會： <input type="checkbox"/> 單次捐款金額，新台幣 _____ (請大寫) <input type="checkbox"/> 每月定期捐款，新台幣 _____ (請大寫) 自：民國 _____ 年 _____ 月 至： <input type="checkbox"/> _____ 年 _____ 月 <input type="checkbox"/> 直到我通知停止 捐款類別： <input type="checkbox"/> 一般樂捐 <input type="checkbox"/> 向日葵子女獎助學金 <input type="checkbox"/> 弱勢兒童營養餐費暨兒少生活扶助 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明) _____
信用卡資料	信用卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB 卡 <input type="checkbox"/> U 卡 <input type="checkbox"/> 美國運通卡 持卡銀行：_____ 銀行 信用卡有效期限：至西元 _____ 年 _____ 月截止 持卡人姓名：_____ 持卡人簽名：_____ (請與信用卡同) 信用卡卡號：_____ 卡片背面末三碼：_____ 持卡人身分證字號：_____ 持卡人出生年月日：_____ 年 _____ 月 _____ 日
捐款收據資料	為方便閣下年度報稅事宜，並且為地球環保盡一份心力： *本會自動將愛心捐款資訊與國稅局連線，以利閣下綜合所得稅電子化申報作業， 若不同意請勾選： <input type="checkbox"/> 不同意 *紙本收據郵寄： <input type="checkbox"/> 不用寄 <input type="checkbox"/> 年底寄 <input type="checkbox"/> 每月寄 收據抬頭： <input type="checkbox"/> 同信用卡持卡人 <input type="checkbox"/> 非持卡人 (姓名：_____ 身分證字號/ 統一編號：_____) 收據地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (郵遞區號) _____ 日間室內電話：_____ 分機 _____ 手機：_____ E-Mail：_____
填表日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 請將本表格傳真至 中華民國紅心字會 傳真：(02) 2371-9191 或 郵寄至：10045 台北市重慶南路 1 段 43 號 5 樓之 2 聯絡電話：(02)2370-9191	

個人資料蒐集前告知事項：為了確保捐款者之個人資料、隱私及權益之保護，於捐款過程中將使用捐款者之個人資料，謹依個人資料保護法規定告知以下事項：紅心字會為辦理及管理各項捐款業務事宜，須於本會營運期間在台灣及海外地區蒐集、處理及利用捐款人前項個人資料，捐款人本人得隨時請求查詢、閱覽、提供複本、補充、更正、停止或刪除之。若捐款人不願提供，則無法完成捐款。

資料運用僅限於本次捐款相關事項 (包括：捐款資料核對、捐款收據之開立及寄送)，不會另作其他用途，亦不會聯繫與本次捐款活動無關之事宜。